

## メルパオ ご登録内容変更シート

裏表に注意



オンラインショップなら  
簡単に変更ができます。  
<https://www.merupao.jp>



- 黒のボールペンまたはサインペンではっきりと大きくご記入ください。
  - の項目は必須項目です。必ずご記入ください。
  - 市町村の合併、統廃合による住所・名称の変更や一時的なお引っ越し・移転、電話番号の変更等ご登録内容の一部にでも変更が生じた場合はご注文の前に必ずご連絡をお願いします。
  - 届け出のないために、商品やカタログが延着または到着しなかった場合、弊社では責任を負いかねます。
- ※現在のご登録内容や、ご登録の有無が不明の場合はメルパオにお問い合わせください。

|        |  |                        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|------------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 変更ご依頼日 |  | 現在のご登録電話番号（ハイフンなし、左詰め） |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  | 月                      |  | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| お客さま名               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 変更ご依頼者名（カタカナでご記入ください） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※個人の方は変更ご依頼者名は不要です。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

変更内容 ○変更箇所のみご記入ください。変更開始日は必ずご記入ください。

|             |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
|-------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|
| 変更開始日       | 年                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 月   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | より変更 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| お客さま名       |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| ご登録電話番号     |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| FAX番号       |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| お届け先<br>ご住所 | 〒                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 都 道 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 市   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (区)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
|             |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 府 県 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (郡) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 町 村  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (町) |
|             | ※番地・建物名・部屋番号も詳しくご記入ください。       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
|             | (内)<br>(様方)                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| メールアドレス     | @                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |
| その他<br>通信欄  | お届け時間帯、お支払い方法等に関するご要望をご記入ください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |

メルパオ使用欄（記入しないでください）

|    |    |       |  |  |  |
|----|----|-------|--|--|--|
| 受付 | 入力 | 地区コード |  |  |  |
|    |    |       |  |  |  |

★ご登録の有無が不明の場合は、メルパオまでお電話ください。  
TEL：0120-750-577（受付時間：平日午前9時～午後5時）



毎日24時間  
送信OK

送信料無料  
フリーダイヤル

**FAX 0120-537-653**  
または 072-633-5412

教材・教具の通信販売

**メルパオ**

〒566-0035  
大阪府摂津市鶴野2-5-7  
TEL：0120-750-577  
（受付時間：平日午前9時～午後5時）



FAXの裏面着信が多くなっています。裏表をご確認の上、送信ください。